

## NUESTRO HOSPITAL

Nuestro Hospital desde el inicio de sus funciones en Mayo de 1952, ha mantenido un progreso irregular que ha evolucionado entre importantes dificultades económicas, pasando por largos períodos en que fueron imposibles las inversiones, las renovaciones de equipos tecnológicos y la realización de programas de modernización médica, oportunos y extensos.

Así, el progreso necesariamente ha sido lento, detenido por la dependencia de un financiamiento central insuficiente y un convenio de salud estatal que históricamente no ha financiado los costos de las atenciones y circunstanciales ideas con que los múltiples directores del establecimiento trataron de paliar estas deficiencias.

En una visión general de las situaciones vividas, los primeros diez y seis años transcurrieron como un período de mayor calma, con tres Cátedras de Cirugía, tres de Medicina, una de Introducción a la Medicina, y las Cátedras de Especialidades. En un sistema en que el Profesor era el Absoluto eje de todas las funciones universitarias, del destino de sus docentes y del término de sus funciones hospitalarias cuando se alejaba de la Cátedra, hubo un progreso mantenido, una dedicación docente de pre y de post grado de gran altura y una entrega ejemplar a la Medicina. Muchos docentes llegaron a ser Maestros reconocidos ampliamente y constituyen una riqueza del Hospital que no debe ser olvidada.

1968 inicia el período de convulsión universitaria y al finalizar el año, terminan las Cátedras y los académicos eligen a los primeros Directores de Departamentos, los que enfrentan con grandes dificultades la integración de docentes acostumbrados a diferentes modalidades de trabajo asistencial y de enseñanza. En los cuatro años siguientes, la atención hospitalaria y la docencia se realizan a través de una constante preocupación política de los académicos, estudiantes y funcionarios, no dando lugar para programas de adelanto. Posteriormente el Hospital sufre el detrimento ejercido sobre la Universidad de Chile, los Directores de Departamentos son designados y se llega a la disminución brusca de las horas médicas.

A pesar de todas las alternativas de diversa índole, a pesar de las divergencias de orden político, del diferente trato a distintos grupos por las autoridades del establecimiento, la fuerza de este hospital constituida por académicos, estudiantes y funcionarios permaneció siempre activa, manteniendo su espíritu de progreso y de realizar las actividades requeridas para entregar una atención profesional de excelencia, una buena docencia, y la dedicación a la investigación clínica.

---

La unidad de Tratamiento Intensivo, que marcó un hito en la salud del país, inicia sus funciones en 1969 con el primer grupo de residentes del Hospital; en 1970 se constituyen las Residencias de Cirugía, de Medicina y de Psiquiatría y en 1974 se crean las unidades de tratamiento Intermedio, en los Departamentos de Cirugía y de Medicina.

Después de años de dificultades, en los dos últimos aumenta el presupuesto global a cifras no imaginadas anteriormente, se establecen políticas económicas que permiten mayores ingresos directos, paliando así la disminución progresiva del aporte universitario y permitiendo establecer un programa de inversiones en tecnología, lo que al modernizar la medicina representa un nuevo funcionamiento del hospital, en que resalta la incorporación de un Scanner, de un Litotriptor, de Laparoscopios de gran importancia en el avance de la Cirugía, Urología y Ginecología; de nueva radiología en pabellones quirúrgicos; de tecnología en Medicina Nuclear como Gama cámara tomográficos (SPECT), Densitómetro de doble haz radiológico y Contador Gama de muestras; en electrodiagnóstico equipo de Potenciales Evocados Somatosensitivos y Sensoriales: eco Doppler Color Ergometría y Holter en Cardiología; en Gastroenterología y tantos otros.

Como Hospital Universitario hay muchos desafíos presentes: transplante hepático, transplante cardíaco, transplante de médula ósea, aumento de la cirugía pediátrica en todas las especialidades quirúrgicas, lo que requerirá la infraestructura de una unidad de Pediatría, cirugía ortopédica de avanzada, reimplante de miembros mediante microcirugía, creación de un Centro de Cirugía Reparadora, aumento de los procedimientos laparoscópicos y de la cirugía endoscópica, mayor desarrollo de la cirugía multidisciplinaria en el politraumatismo, desarrollo de la oncología. Todos estos desafíos requieren la infraestructura hospitalaria para el control y tratamiento de enfermos graves, con nuevas Unidades de Tratamiento Intensivo, con Unidades de aislamiento para enfermos con mayores riesgo de infecciones, con Unidades para el tratamiento de enfermos infecciosos.

Como siempre, no serán suficientes las inversiones si no se acompañan de un compromiso permanente de todo el personal del Hospital, desde el trato adecuado al enfermo y familiares desde el momento en que recurren a nosotros, hasta la aplicación del mayor conocimiento posible y de la mejor tecnología. En docencia no será suficiente mostrar la tecnología, si no se integra la dedicación del académico en todas las actividades. Finalmente, la dedicación sólo a una de las tareas que debe cumplir la Universidad y por consiguiente nosotros mismos, lleva a una desintegración de la Academia del Hospital.

Prof. Dr. Mauricio Parada Barrios  
Director del Departamento de Cirugía